نموذج التسجيل للدورة العلمية السابعة عشرة

أولاً: المعلومات الشخصية

الاسم الرباعي:	
الجنسية:	الرقم الوطني (أو رقم الجواز لغير الأردنيين):
تاريخ الميلاد:	آخر مؤهل علمي:
العنوان:	
الهاتف:	البريد الإلكتروني:

ثانياً: هل سبق لك المشاركة في دورات الجمعية؟

- نعم .   عدد المشاركات:
- لا.

ثالثاً: الدورات الشرعية التي سبق أن التحقت بها في المعاهد والمساجد:

____

____

____

____

____

____

رابعاً: المجالات التي يمكن أن تتعاون فيها مع لجان الجمعية في تنظيم شؤون الدورة وما بعدها:

____

____

____

____

____

يرفق مع نموذج التسجيل:

١. صورتان شخصيتان.   ٢.صورة عن الهوية الشخصية، ولغير الأردنيين صورة عن جواز السفر.

يرجى إرسال النموذج والمرفقات إلى: alalbany.center@gmail.com **أو تسليمها باليد في مقر الجمعية.**

عمان—المقابلين—شارع الحرية—مبنى رقم (٤٩)

twitter.com/AlalbanyCenter   fb.com/alalbany.org   www.alalbany.org   info@alalbnay.org

تلفون: ٠٦/٤٢٠٠٣٠٥—فاكس: ٠٦/٤٢٠٥٤٥١—ص.ب ٢٢١ أبو علندا الرمز البريدي ١١٥٩٢

حساب رقم: (١٥٠٨١٦٢/٤١٠/٤٠٠/٠٠١) البنك الإسلامي الأردني—(١٢٣٠-٢٣٤٠-٥٠٠) البنك العربي الإسلامي الدولي